BEST AVAILABLE COPY

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references) INITIALS DATE ID NO. POSITION 5/23/01 01 WIND TRANK FEE DETERMINATION O.LP.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW 30884 6/21/0 RESPONSE FORMALITY REVIEW llo 9-3-11 INDEX OF CLAIMS

													ın	U		·	г,		_	110										
Rejected (Through numeral). Canceled Restricted													N A O							inti Api										
m	Dete								1	C	dm	Date							П	[Xaim			_						
ş	g	13		10	b							Pinel	Ortobral												Ē					
٨	ĸ.	D	×	a٩	10	+-	╀	┝	Н	н		⊢	51	┰	Н	Н	Н	Н	г	М		г	П	Г	7	od	Т	П	•	
ч	Ħ	Т	Ł	4	╄	-	╀╌	├	Н	Н		┝	52	┪	┪	Н	Н	┪	Т	Н		Н	П	Ī	7	2	Т	П		
4	Ц	Щ	ц	4	╄	1	+-	┡	⊢	Н		⊢	53		╌	┥	┢	Н	-	Н	┢	Т	П	r	7	œ	┑	П	П	Г
7	Ц	П	Ш	Щ.	╄	╄	↓_	┖	┺	Н		├-	54		⊢	⊢	Н	⊢	╌	⊢	┢╾	Н	Н	ŀ	7	od	┪	\neg		Г
3	Ц	Н	Щ	щ	╄-	╄	╄	↓_	╄	Н		⊢	54		⊢	╌	╌	┢	┪	┪	┢	Н	Н	ı	7	Ø	ヿ		\Box	Г
	11 1				1	1	1	1	1				404	"				ł	_		1	_	_		_	_	_		_	_

}	- 1111000 mm	Restricted	0	Objected	
OTIO	Chaire . O. Date	Claim	Oate	Claim	Date
JCTIO! SHEET	14 (4/9 15) 1			3	11111
SHEET		Pinal Ortofinal		Final	11111
D R F	E STORY STORY	E 6	┡╒┋╌╏╌╏╌╏╸╏╸ ╬╍╣	100	
CROE	VENE I	52		102	
	- 	53		103	┇┋┋
	\ -\%\\\\\\	54		104	┦┦┩ ╋╋
		55	╏┩╌┧╶┝╺╏╸┩ ╌╉╾┥	106	┤╏ ┼┼┼
ERS Y CORRE		56	┞╶┞┈┞ ╌╂╌╂╾╂╾╣	107	
1	, <u>}_{\$</u>	56	 	108	
		59		109	▗ ▎ ▗ ╏┈╏┈╏┈╏┈╏
-		60		110	╶╏╸┩ ╸ ╏ ╶╂ ╸╏
TER		61	╏╏ ┸╃╌╂╼╂╌╂╼┦	1 12	┩ ┼┼┼┼
	W MILL TO THE STATE OF THE STAT	62	┞╴╏┈╏╸╏╸╏╸ ╏	113	
		64	┦┤╴╏╏╏ ╏	114	
		65		115	
:		56		116	┦╫╫╫
\ .	H\$HHH	67	1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 +	118	┤╏╏ ┼┼
بسل		68	╇╼┋ ╌╂╌╂╌╂╌╂╌┦	119	-┼-┼-┼-┼
		70	╎┦╏╏╏	120	-1-1-1-1-1-
	1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	70	╽╺┠╸╏┈╏═╏╶╏ ╌╏	121	
•		72	┦┈╏┈╏┈╏┈╏	122	
:		73		123	
		74		124	╼╁╌╂╌╂╌╂╌╂╌╂╌╂
-	25	78		125	▗╏╏╏ ┼┼┼┼
	. 26 11 11 1 1 1	76	╎╸ ╏╼╂╾╂╾╂╾╂╾	+ 	-
wo coi		77	╃╎╃╋ ╋	1 28 .	
ING AND CO		70 1	 	129	
<u></u>	29	80		130	
	Y TOUR TOUR	81		131	╼╁╄╅╂╋╅╋
		62	┤╶ ┧╼╁╼╁╼╂╼╂╍	133	┈┋┋┋
:	, "139	83	┩┩┦╏ ╬	1 13 1	- - - -
بسسس	35 01	85	 	186	
-		96		136	╺╃╃╃╃
1.		87		137	╒╶┩┈╏╸╏┈╏╸╏╸╏
	36	80	┩╏╏┪┪╏	136	├╎┼┼┼┼
_ \ ;	39 1 2 3	89 09	╃╏╫╬	1 140	
. 1	40	91	▗ ╂┈╂╌╂╼╂╴╁╌╂╼	1 1 1 1 1	
1		92	╶╏╴╏╸╏╶╏╸╏	144	
	42	1 20			
		94		14	┡┋┋┋
	45	95		144	┠╸╏┈╏╸╏╸╏╸╏╸ ╋
_	46	96	▗ ╁ ╏╏╏	145	┠╸┠╸╽═╏ ╌╏═ ╏╸╏ ╸╏
	67	97	╶╏╶╏╸╏╶╏	1 140	┞╶├┈┞┈┞┈╏
		99	╺╂╼╁┈┧┈╏ ╌╂═┼═┼	1 148	
	49 50	100		150	
	<u> </u>				

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here